

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Demande de renseignements du :

FORMATION OU ACTION SOUHAITEE

Agriculture BPREA <input type="checkbox"/>	Viticulture BPREA <input type="checkbox"/>	Travaux paysagers <input type="checkbox"/> BP (4) / CAPa (3)	CS Ovin <input type="checkbox"/>	VAE <input type="checkbox"/>	DAQ <input type="checkbox"/>
---	---	--	----------------------------------	------------------------------	------------------------------

Autre formation, module de formation, précisez :

NOM : Nom de jeune fille :

Prénoms : Sexe : F M

Adresse complète :
.....

Téléphone : Portable :

E-mail :

Né(e) le :/...../.....

A :

**N° identifiant du Pôle Emploi obligatoire pour
votre inscription :**

N° de sécurité sociale :

Possédez-vous le permis de conduire ? OUI NON une voiture ? OUI NON

Vous avez moins de 26 ans : (contactez votre Mission locale)

Diplôme le plus élevé obtenu : Année :

Statut à l'entrée au CFPPA : DE Salarié Chef d'entreprise Autre :

Par qui avez vous connu le CFPPA ? Précisez :

Cadre à compléter par le CFPPA

Nom de la personne du CFPPA qui a pris le contact :

Contact : téléphonique physique courriel site web visio

Documents fournis ou envoyés le :

Fiche de renseignements Plaquette Fiche formation Courrier d'accompagnement

MOTIVATIONS & PROJET

Lister mes expériences professionnelles : (stage en entreprise, salariat...)

.....
.....
.....

Décrire mes motivations pour la formation et pour le projet :

.....
.....

Présenter mon projet personnel et professionnel :

.....
.....

Signature du candidat :
(obligatoire)

Cadre à compléter par le CFPPA

Entretien du : Réalisé par :

Disponibilité du candidat :

Mobilité du candidat :

Equivalence d'UC par diplôme :

Admis(e) en : BP REA BP REA Viti CS Ovin CAPa JP BP AP

Formation proposée sur un an autre durée (.....)

Si le candidat n'est pas admis, autre orientation proposée :

Autres observations : (remise à niveau, évaluation d'entrée, stage pratique souhaité,...)

Décision prise par l'équipe pédagogique le à partir de l'entretien de motivation

Signatures du coordonnateur et des partenaires présents à l'entretien :

Confirme son entrée en formation : OUI Le :

NON Le :

Annule son entrée en formation, le :

Relance téléphonique le par :